



SPIQYP

Sindicato del Personal de Industrias Químicas y Petroquímicas
de la Ciudad de Bs. As. y Zonas Adyacentes
(CON PERSONERÍA GREMIAL N° 71)



SUAREZ 171 - AVELLANEDA
(C.P. 1870) - PROV. BS. AS.

afiliacion@spiqyp.org.ar // www.spiqyp.org.ar

Tel/Fax:
4203-7529 / 3091

Compañero Secretario General:

De acuerdo con los fines y propósitos de este Sindicato consignados en sus Estatutos, sírvame inscribirme como Afiliado.

(TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS - ESCRIBASE CLARO CON LETRA DE IMPRENTA)

DATOS AFILIADO/A

(*) Los datos marcados con asterisco, se completan en el Sindicato

(*) Afiliado N° : / (*) Número Empresa:

Apellido y Nombre:

Nacionalidad: Fecha de Nacimiento:

Estado Civil: D.N.I.:

Domicilio:

Localidad: Teléfono:

Nombre de la Empresa en que Trabaja:

Domicilio: Localidad:

C.U.I.T. N° Teléfono:

Ingreso a la Empresa:/...../..... Categoría: Sueldo:

Puesto que Desempeña:

DATOS FAMILIARES

Apellido y Nombre del/la Cónyuge:

Nacionalidad: Fecha de Nacimiento:

D.N.I.: Trabaja: Si ☐ No ☐ Empresa:

HIJOS

Nombres	Fecha de Nacimiento	Documento N°
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

NOTA IMPORTANTE :

Requisitos obligatorios (Presentar Originales y Fotocopias)

- Ultimo RECIBO DE SUELDO.
- Actas de Nacimiento de los hijos.
- Certificado de Matrimonio o de Concubinato.

.....
Firma y Aclaración del Afiliado